

# ALASKAN MALAMUTE CLUB DE FRANCE

Affilié à la Société Centrale Canine – Reconnue d'utilité publique- Agréée par le Ministère de l'Agriculture  
Siège social : 33 rue des Alouettes – 75019 PARIS  
www.alaskanmalamute.fr

## ADHESION 2013

RENOUELEMENT OU  NOUVEL(LE) ADHERENT(E)

Pour les nouveaux adhérents\* :  Je suis parrainé(e) par : ..... Signature du parrain :

Je n'ai pas de parrain, je joins une lettre de motivation.

\* Remplir aussi le verso

Je, soussigné(e), m'engage à respecter les règlements et l'éthique de l'AMCF, et demande mon adhésion à cette association.

ADHERENT N°1 : M. Mme Mlle Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Nationalité : ..... Profession : ..... Portable : ..... E-mail : .....	(dans le cas de la cotisation couple) ADHERENT N°2 : M. Mme Mlle Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Nationalité : ..... Profession : ..... Portable : ..... E-mail : .....
Signature :	Signature :

Adresse complète (nouvelle adhésion) : N° : ..... Voie : ..... Code postal : ..... Ville : ..... Pays : ..... Tél : .....	pour les réadhésions changements depuis 2012 : OUI – NON (Si oui compléter la suite)
--	--

<b>MONTANT DE LA COTISATION :</b>		
<u>Obligatoire :</u>		
Membre actif individuel	36€	.....€
2ème membre actif cotisation couple**	8€	.....€
Frais postaux hors France pour résident CEE et Suisse	12€	.....€
Frais postaux DOM-TOM et hors CEE	nous consulter	.....€
<u>Facultatif :</u>		
Membre bienfaiteur, en supplément de la cotisation membre actif, à partir de	15€	.....€
Contribution au remplacement des malamutes en difficulté à partir de	2€	.....€

TOTAL .....€

\*\*Cotisation couple : 2 adhérents à la même adresse, une seule revue envoyée.

<b>MODE DE REGLEMENT</b>	
<input type="checkbox"/> Chèque bancaire ou postal libellé exclusivement à l'ordre de l'AMCF	
<input type="checkbox"/> Espèces	
<input type="checkbox"/> Virement bancaire (frais à la charge de l'adhérent) Demander le RIB du club au trésorier Philippe LAVERGNE	
Fait à : ..... le : .....	
INSCRIPTION ET REGLEMENT A ENVOYER A :	A.M.C.F. – Philippe LAVERGNE 44 rue des Bordes 91450 ETIOLLES
Renseignements complémentaires au : 01 60 75 66 59	

Cadre réservé à l'AMCF :	
Arrivé le :	Comité le :

MENTION LEGALE CNIL

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent ainsi que d'un droit de suppression de ces mêmes données. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Trésorier de l'AMCF qui gère le fichier des adhérents.

